A°. 1919. N°. 26.



PUBLICATIE-BLAD.

BESLUIT *van den 5den Mei 1919, ter uitvoering van art. 2 der verordening van den 13den September 1918 (P. B. 1919 No. 22), houdende bepalingen betreffende de verklaringen van overlijden, af te geven door de geneeskundigen in de kolonie Curaçao.*

IN NAAM DER KONINGIN!

DE WAARNEMENDE GOUVERNEUR van Curaçao,

Overwegende, dat ter uitvoering van art. 2 der verordening van den 13den September 1918 (P. B. 1919 N°. 22), houdende bepalingen betreffende de verklaringen van overlijden, af te geven door de geneeskundigen in de kolonie Curaçao, het noodig is, het navolgende vast te stellen:

Heeft, den Raad van Bestuur gehoord, besloten:

Artikel 1.

Vast te stellen het bij dit besluit gevoegd formulier van de verklaring van overlijden, bedoeld bij art. 1 der verordening van den 13den September 1918 (P. B. 1919 N°. 22), houdende bepalingen betreffende de verklaringen van overlijden, af te geven door de geneeskundigen in de kolonie Curaçao.

Artikel 2.

Dit besluit treedt in werking tegelijk met de „Begrafenis-verordening".

Gegeven te Willemstad, den 5den Mei 1919.

J. B. GORSIRA.

De Gouvernements-Secretaris,

J. F. HAAYEN.

Uitgegeven den 12n. Mei 1919.
De Gouvernements-Secretaris,
J. F. HAAYEN.

VERKLARING VAN OVERLIJDEN, bedoeld in art. 1 der Verordening van den 13den September 1918 (P. B. 1919 N° 22), houdende bepalingen betreffende de verklaringen van overlijden, af te geven door de geneeskundigen in de kolonie Curaçao.

De ondergeteekende (1) ....
geneeskundige te (2) .... verklaart, na persoonlijke schouwing,
dat (3) ....
geboren den (4) .... te (5) ....
van beroep (6) .... den (7) ....
is overleden te (8) ....
Oorzaak van den dood (9) ....

Voor doodgeboren kinderen.

De ondergeteekende (1) ....
geneeskundige te (2) .... verklaart, na persoonlijke schouwing,
dat door hem, te (3*a*) .... is waargenomen
een doodgeboren kind van het (4*a*) .... geslacht, waarvan de
geboorte heeft plaats gehad den (5*a*) ....
Oorzaak van den dood (6*a*) ....
Het kind was (7*a*) .... levensvatbaar.
Vader (8*a*) ....
....
Moeder (8*a*) ....
....

(Dagteekening.) (Handteekening.)

N. B. Bij het invullen van deze verklaring zooveel mogelijk geboorte-bewijzen of andere officieele gegevens raadplegen.

In te vullen :

(1) naam van den geneeskundige.
(2) plaats van vestiging.
(3) naam en voornamen (voluit) van den overledene.
(4) jaar en datum van geboorte van den overledene.
(5) geboorteplaats van den overledene.
(6) beroep van den overledene.
(7) jaar en datum van het overlijden.
(8) plaats van het overlijden zoo nauwkeurig mogelijk in te vullen.
(9) zoo nauwkeurig mogelijk in te vullen.

In te vullen :

(3*a*) plaats, waar het doode kind zich bevindt.
(4*a*) geslacht van het doode kind.
(5*a*) geboorte-datum en jaar van het doode kind.
(6*a*) zoo nauwkeurig mogelijk in te vullen.
(7*a*) wel, of niet levensvatbaar.
(8*a*) namen en voornamen (voluit), leeftijd, beroep, woonplaats, gehuwd of ongehuwd.